

Best Available Copy

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)						SERIAL NO. <b>09 / 423131</b>	FILING DATE					
						APPLICANT(S)						
						CLAIMS						
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.						
1	1	-	-	1✓	-	-	51					
2		1	-		1✓	-	52					
3		2	-		1✓	-	53					
4	1		1✓			-	54					
5		1	-		1✓	-	55					
6		1	-		1✓	-	56					
7		2	-		1✓	-	57					
8	(1)	-	-		1✓	-	58					
9	1	-	1✓	-	-	-	59					
10	1	-	1✓	-	-	-	60					
11	-	-	-	-	-	-	61					
12	-	-	-	-	-	-	62					
13	-	-	-	-	-	-	63					
14	-	-	-	-	-	-	64					
15	-	-	-	-	-	-	65					
16	-	-	-	-	-	-	66					
17	-	-	-	-	-	-	67					
18	-	-	-	-	-	-	68					
19	-	-	-	-	-	-	69					
20	-	-	-	-	-	-	70					
21	-	-	-	-	-	-	71					
22	-	-	-	-	-	-	72					
23	-	-	-	-	-	-	73					
24	-	-	-	-	-	-	74					
25	-	-	-	-	-	-	75					
26	-	-	-	-	-	-	76					
27	-	-	-	-	-	-	77					
28	-	-	-	-	-	-	78					
29	-	-	-	-	-	-	79					
30	-	-	-	-	-	-	80					
31	-	-	-	-	-	-	81					
32	-	-	-	-	-	-	82					
33	-	-	-	-	-	-	83					
34	-	-	-	-	-	-	84					
35	-	-	-	-	-	-	85					
36	-	-	-	-	-	-	86					
37	-	-	-	-	-	-	87					
38	-	-	-	-	-	-	88					
39	-	-	-	-	-	-	89					
40	-	-	-	-	-	-	90					
41	-	-	-	-	-	-	91					
42	-	-	-	-	-	-	92					
43	-	-	-	-	-	-	93					
44	-	-	-	-	-	-	94					
45	-	-	-	-	-	-	95					
46	-	-	-	-	-	-	96					
47	-	-	-	-	-	-	97					
48	-	-	-	-	-	-	98					
49	-	-	-	-	-	-	99					
50	-	-	-	-	-	-	100					
TOTAL IND.	4	-	4	-	-	-	TOTAL IND.					
TOTAL DEP.	8	↔	6	↔	-	↔	TOTAL DEP.					
TOTAL CLAIMS	12	DEP.	12	DEP.	12	DEP.	TOTAL CLAIMS					